

# Kfz-Schadenanzeige Zutreffende Sparten bitte ankreuzen!

- Haftpflicht**    Polizza \_\_\_\_\_ Schaden-Nr. \_\_\_\_\_
- Kasko**    Polizza \_\_\_\_\_ Schaden-Nr. \_\_\_\_\_
- Rechtsschutz**    Polizza \_\_\_\_\_ Schaden-Nr. \_\_\_\_\_



**Generali  
Versicherung AG**

Generaldirektion: 1011 Wien,  
Landskrong. 1-3, Tel. 01/534 01-0

**Bitte wenden Sie sich an Ihre zuständige Landesdirektion:**

- 1011 Wien, Rotenturmstr. 16-18, Tel. 01/515 90
- 8011 Graz, Conrad-v.-Hötzendorf-Str. 8, Tel. 0316/80 56-0
- 6901 Bregenz, Quellenstraße 1, Tel. 05574/49 41-0
- 7001 Eisenstadt, Esterhazystr. 20-22, Tel. 02682/631 46-0
- 4010 Linz, Adalbert-Stifter-Platz 2, Tel. 0732/76 36-0
- 5024 Salzburg, Markus-Sittikus-Str. 12, Tel. 0662/86 80-0
- 3100 St. Pölten, Dr. Karl-Renner-Promenade 37-41, Tel. 02742/315-0
- 6010 Innsbruck, Ma.-Theresien-Str. 51-53, Tel. 0512/59 26-0
- 9010 Klagenfurt, Burgg. 9, Tel. 0463/58 29-0

Tag des Unfalles	Uhrzeit	Land, Ort, Postleitzahl	Verletzte? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Zeugen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen bitte unterstreichen)		Behördliche Unfallaufnahme? <input type="radio"/> ja, durch _____ <input type="radio"/> nein	

**Bitte geben Sie uns unbedingt die Telefon-Nummer bekannt, unter der wir Sie tagsüber zuverlässig erreichen können. Wir sind bestrebt, durch telefonische Kontaktaufnahme die Abwicklung des Schadenfalles zu beschleunigen.**

**Versicherungsnehmer/in (A)**

Name, akad. Titel, Beruf \_\_\_\_\_ Telefon Nr. \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

km-Leistung im Jahr \_\_\_\_\_ Hat der Lenker in den letzten 8 Stunden vor dem Unfall Alkohol konsumiert?  ja  nein

Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Versicherungsnehmer ident)  
Name, akad. Titel \_\_\_\_\_ Telefon Nr. \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Führerscheindaten des Lenkers  
Behörde \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_ Gruppen \_\_\_\_\_

Fahrzeug  
Marke \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_

Fahrgestell-Nr. \_\_\_\_\_ km-Stand \_\_\_\_\_

Leasing-Fahrzeug? ja  nein  Vorsteuerabzugsberechtigung? ja  nein

**(B) Beteiligte/r**

**Eigentümer**  
Name \_\_\_\_\_ Telefon Nr. \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Fahrzeuglenker (wenn nicht mit Eigentümer ident)  
Name \_\_\_\_\_ Telefon Nr. \_\_\_\_\_

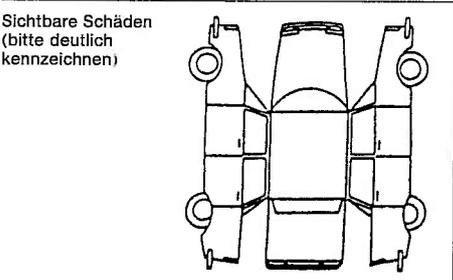
Anschrift \_\_\_\_\_

Fahrzeug  
Marke \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_

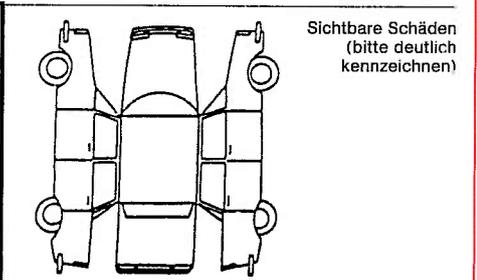
haftpflichtversichert bei \_\_\_\_\_ Polizza \_\_\_\_\_

kaskoversichert bei \_\_\_\_\_ Polizza \_\_\_\_\_

Vorschäden \_\_\_\_\_

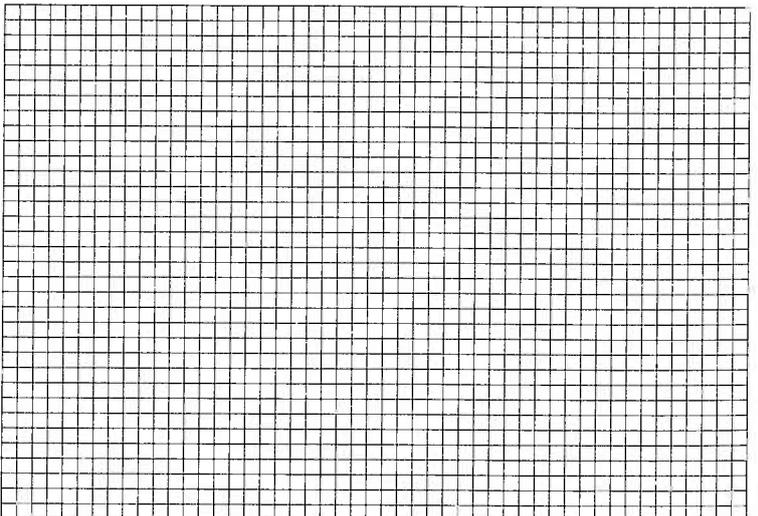


- A** Bitte Zutreffendes ankreuzen
- hat geparktes Fahrzeug beschädigt
  - fuhr auf
  - hat Rechtsvorrang verletzt
  - hat Stop-/Nachrangtafel überfahren
  - hat Fließverkehr nicht beachtet
  - hat Fahrstreifen gewechselt



Anderer Hergang, besondere Bemerkungen

Einfache Skizze



Verschulden: Eigenverschulden  Fremdverschulden  Teilverschulden

Ich ermächtige die Generali Versicherung AG bzw. eine von dieser beauftragte Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Datum

Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/in

Unterschrift des/der Fahrzeuglenkers/in

# Kasko

Wann und in welcher Werkstätte kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?  
(In verkehrssicherem Zustand kann die Besichtigung auch in einer unserer Drive-In-Stellen erfolgen.)  
Bedingungsgemäß entfällt bei **Reparatur** der Windschutzscheibe die Selbstbeteiligung.

Die Überweisung soll erfolgen an:

Versicherungsnehmer, Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_  Werkstätte

**Nur für Entwendungs-, Brand-, Wild-, Haustier-, Vandalismusschäden oder bei Beschädigung durch unbekanntes Fahrzeug:**

Die Anzeige erfolgte am (Datum und Uhrzeit)

Bestätigung der Polizei- oder Gendarmeriedienststelle  
Zahl

wegen:  Entwendung  
 Brand  
 Wild/Hausier  
 Vandalismus  
 Beschädigung durch unbek. Fahrzeug

## Rechtsschutz

Ihre Forderungen

Rechtsanwalt

Überlassen Sie die Auswahl eines versierten Anwaltes uns?

ja  nein

Wenn nein, welchen Anwalt wünschen Sie?

Für Wertminderung

Erstbesitz? ja  nein

Vorschadentreiheit? ja  nein

Die Überweisung soll erfolgen an:

Versicherungsnehmer, Konto-Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_  Werkstätte

**Die Beauftragung des Anwaltes erfolgt allein durch die Generali Versicherung AG. Der Anwalt muß im zuständigen Gerichtssprengel ansässig sein!**

## Allfällige Ergänzungen

verletzte: Name:

Anschrift, Telefon Nr.:

Art der Verletzung

Weitere Fahrzeuge:  
(Beteiligte)

## Sonstiges: